

# MATHILDE-PLANCK-SCHULE LÖRRACH

Wintersbuckstr. 5, 79539 Lörrach, Tel.: 07621/4292000

---

---

\_\_\_\_\_  
Name (Firma/Einrichtung)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

## BESTÄTIGUNG

Wir sind bereit,

die Praktikantin/den Praktikanten \_\_\_\_\_

der

### **Zweijährigen Berufsfachschule Gesundheit und Pflege (2BFP1)**

für ein **Blockpraktikum** im Zeitraum **vom 06. bis 17. Mai 2024** aufzunehmen.

Die Schülerin/der Schüler wird in unserem Betrieb während des Praktikums betreut von  
Herrn/Frau \_\_\_\_\_.

Die Schülerin/der Schüler soll sich

am: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise:  
(z.B. Kleidung, Verpflegung)

Zeit: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

einfinden.

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift